

**Pełnomocnictwo do dokonywania czynności
w Systemie Wymiany Informacji w ramach korzystania z usług
Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ-SYSTEM S.A.**

Działając w imieniu:

Nazwa spółki: _____

Ulica: _____

Miasto i kod pocztowy: _____

Nr KRS: _____

Sąd rejestrowy: _____

dalej „Użytkownik Systemu“,

niniejszym upoważniamy Pana/Panią:

Imię i nazwisko: _____

E-mail: _____

Numer telefonu: _____

dalej „Użytkownika SWI“,

do dokonywania w imieniu i na rzecz Użytkownika Systemu wszelkich czynności faktycznych i prawnych w Systemie Wymiany Informacji niezbędnych do korzystania z usług świadczonych przez Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ-SYSTEM S.A., w szczególności do składania wniosków i oświadczeń w zakresie wynikającym z obowiązującej Instrukcji Ruchu i Eksploatacji Sieci Przesyłowej.

Miejsce i data	Imię i nazwisko (drukowanymi literami) osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Spółki ¹	Podpis i pieczęć

¹ Osoby upoważnione do reprezentacji Spółki zgodnie z aktualnym odpisem z KRS.